

Leitfaden Referenten-Feedbackgespräche KEB Saar-Hochwald



Dieser Leitfaden dient zur Orientierung bei persönlichen Feedbackgesprächen mit Referenten nach Abschluss einer Veranstaltung mit dem Ziel der Zufriedenheitserhebung sowie kontinuierlichen Optimierung der jeweiligen Veranstaltung.

Name des Referenten: _____

Veranstaltung: _____

Zeitraum: _____

Gesprächsführer: _____

Sonstiges: _____

Erstellt/geändert am: 13.09.2022	Beschlossen/freigegeben am: 13.09.2022
durch: Leiter(in)	durch: Leiter(in)

Leitfaden Referenten-Feedbackgespräche KEB Saar-Hochwald



1. Rahmenbedingungen

Wie zufrieden sind Sie mit der Organisation des Kurses (Planung, Termine, Ablauf etc.)? Hat Ihnen etwas gefehlt? Was benötigen Sie beim nächsten Mal?	
Wie zufrieden sind Sie mit den technischen Hilfsmitteln? Hat Ihnen etwas gefehlt? Was benötigen Sie beim nächsten Mal?	
Wie zufrieden sind Sie mit der Raumgestaltung? Hat Ihnen etwas gefehlt? Was benötigen Sie beim nächsten Mal?	
Haben Sie weitere Vorschläge, Ideen, um die Rahmenbedingungen zu verbessern?	

2. Zusammenarbeit

Wie zufrieden sind Sie mit der Zusammenarbeit/Kommunikation mit den Mitarbeiter(innen)? Was möchten Sie verändern?	
Fühlen Sie sich als Referent in unserer Einrichtung wohl? Wenn nicht, was möchten Sie gerne verändern?	
Wie verläuft die Kommunikation mit anderen Referenten? Was möchten Sie gerne verändern?	
Gibt es Konflikte/Störungen mit anderen Referenten (z. B. wegen Lautstärke, Terminüberschneidungen)?	

Erstellt/geändert am: 13.09.2022	Beschlossen/freigegeben am: 13.09.2022
durch: Leiter(in)	durch: Leiter(in)

Leitfaden Referenten-Feedbackgespräche KEB Saar-Hochwald



3. Veranstaltungsanalyse

Wie beurteilen Sie die Veranstaltung?	
Benennen Sie das Kursziel	
Konnten Sie das Kursziel erreichen?	<input type="checkbox"/> Ja Was war Ihnen dabei hilfreich?
	<input type="checkbox"/> Nein Was hat Sie an der Zielerreichung gehindert?
Welche Rückmeldungen haben Sie von den Kursteilnehmern erhalten?	
Sind Sie mit diesen Rückmeldungen zufrieden?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein Was müsste nach verändert werden? Was sind die Ursachen?
Möchten Sie Änderungen für das nächste Mal vornehmen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende:
Welche Ideen haben Sie für Folgeveranstaltungen?	
Was benötigen Sie, um diese umsetzen zu können?	
Was möchten Sie uns gerne mitteilen?	

Erstellt/geändert am: 13.09.2022	Beschlossen/freigegeben am: 13.09.2022
durch: Leiter(in)	durch: Leiter(in)